

MASHATTAN SİTESİ AİLE BİLDİRİM FORMU



TÜM BİLGİLERİN EKSİKSİZ DOLDURULMASI ZORUNLUDUR

Aşağıdaki Formun "1774 Numaralı Kimlik Bildirme Kanunu" gereğince doldurularak Tesis Yönetimi'ne teslim edilmesi gerekmektedir.

BLOK:

KAT:

DAİRE:

TARİH: / /

1- TAPU SAHİBİNİN

Adı Soyadı

T.C. Kimlik No.

Mesleği

Cep Tel. No.

Ev Tel. No.

İş Tel. No.

E-Posta Adresi

Daimi Ev Adresi

İş Adresi

2- İKAMET EDEN KİŞİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı

T.C. Kimlik No.

Doğum Yeri

Doğum Tarihi

Mesleği

Medeni Hali

Kan Grubu

Daire Sahibi / Kiracı

Cep Tel. No.

Ev Tel. No.

İş Tel.No.

İş Adresi

E-Posta Adresi

3- BERABER İKAMET EDEN KİŞİ BİLGİLERİ

1. Kişi

2. Kişi

3. Kişi

Adı Soyadı

T.C. Kimlik No.

Kan Grubu

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Yakınlık Derecesi

Cep Tel. No.

4- ARAÇ BİLGİLERİ

1. Araç

2. Araç

3. Araç

Plaka No.

Otopark No.

5-ACİL DURUMDA ULAŞILMASI İSTENİLEN KİŞİ BİLGİLERİ (İsteğe bağlı olarak doldurulacaktır.)

Adı Soyadı

Tel.No.

Yakınlık Derecesi

Adresi

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu imza ile tasdik ederim. Yanlış ve/veya eksik beyan durumunda tüm hukuki ,idari, mali ve cezai sorumluluğun tarafıma ait olacağını kabul ederim.

DOLDURANIN ADI SOYADI

İMZA